

JE SOUSSIGNÉ(E)

Veillez compléter en MAJUSCULES (sauf l'adresse courriel)			
Nom de naissance	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle		
Nom d'usage ou d'épouse			
Prénoms			
Date de naissance	/ /	Lieu de naissance	Nationalité
Adresse	N°	Bat	Rue
	Code postal		Ville
			Pays
Courriel			
Téléphone			

ATTESTE AVOIR SOLLICITE L'ACTE ADMINISTRATIF SUIVANT SOUMIS A REDEVANCE :

<u>INSCRIPTION A LA SESSION DU</u> / / 20		Tarif
Cocher les cases appropriées		
Chaque inscription ou réinscription est soumise à redevance .	<input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> ULM <input type="checkbox"/> IULM	30 €
	<input type="checkbox"/> Pré évaluation FI/A	60 €
La redevance est un forfait valable pour l'ensemble des épreuves de l'examen. Ces épreuves doivent être réussies dans un délai fixe de 18 mois fin de mois à compter de la date de la 1^{ère} présentation .	<input type="checkbox"/> PPL/A <input type="checkbox"/> PPL/H - 5 épreuves	60 €
	<input type="checkbox"/> Différentiel PPL/A - 2 épreuves	
	<input type="checkbox"/> Différentiel PPL/H - 2 épreuves	

Paiement :

- Par chèque libellé à l'ordre du **Régisseur d'avances et de recettes du service de l'aviation civile** dont vous dépendez (DSAC, DAC, SAC, SEAC, Délégations...)
- En espèces (pour certains centres d'examens seulement ; se renseigner localement).

Exonération du paiement

Vous êtes demandeur d'emploi : joignez l'**original** de l'historique de votre situation de demandeur d'emploi, **daté de moins de 30 jours**, délivré par le Pôle Emploi et attestant que vous figuriez sur la liste des demandeurs d'emploi à la date de votre demande d'inscription. Sur ce document doivent figurer le cachet du Pôle Emploi et la signature de l'agent qui l'a délivré. Prévoyez un délai suffisant pour son obtention car son absence entraînerait pour vous le paiement de la redevance.

Date et signature du candidat et, pour les mineurs, des parents ou du tuteur légal :

Cadre réservé à l'administration		
reçu le / /20	chèque bancaire (postal) n°	la somme de.....€
reçu le / /20	paiement en espèces <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	la somme de.....€
Tampon du service		